



Nombre: Karla Guadalupe Cornelio Jiménez

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

Grupo: G

Grado: 3er Cuatrimestre

VIGILANCIA Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO EN EMBARAZO DE BAJO RIESGO

Historia Natural del Trabajo de Parto

ATENCIÓN DE LA PACIENTE EN FASE LATENTE

Es recomendable que las mujeres con embarazo normal, que no estén en la fase activa de trabajo de parto, no sean hospitalizadas para evitar intervenciones innecesarias

PROCEDIMIENTO PARA HOSPITALIZACIÓN A LA EMBARAZADA RN TRABAJAO DE PARTO CON FASE ACTIVA

Deben hospitalizarse

- Contracciones uterinas de 2-4 en 10 minutos
- Dolor abdominal en hipogastrio
- Cambios cervicales (borramiento cervical de > 50% a 80% y dilatación \geq de 4 cm).

ATENCIÓN A LA MUJER EN FASE ACTIVA DE DEL TRABAJO DE PARTO

comunicación de calidad entre las pacientes y los profesionales responsables de su cuidado

Historia Natural del Trabajo de Parto

CONDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO INDICACIONES PARA CONDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO

Se entiende como trabajo de parto o dilatación estacionaria a la falta de progresión de modificaciones cervicales durante 2 horas.

MONITORIZACIÓN TRANSPARTO

No se aconseja el uso generalizado de la cardiotocografía externa en embarazos de bajo riesgo: deberá reservarse para embarazos de riesgo alto o para mujeres con progreso anormal del trabajo de parto

PERIODICIDAD DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO FETAL Y MATERNO EN TRABAJO DE PARTO

Se deben llevarse a cabo entre 30 a 60 minutos máximo.

Historia Natural del Trabajo de Parto

UTILIDAD DE LA MOVILIZACIÓN EN EL TRABAJO DE PARTO

Durante el período dilatante del trabajo de parto se debe alentar y ayudar a las mujeres, incluso a las que utilizan analgesia epidural, a adoptar cualquier posición que encuentren cómoda a lo largo del periodo de dilatación y a movilizarse

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DEL DOLOR EN TRABAJO DE PARTO

El dolor del parto supone una preocupación para muchas mujeres y ya se cuenta con diversas estrategias no medicalizadas que ofrecen mejora y control del dolor obstétrico.

ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE SALUD EN LA ATENCIÓN DEL TERCER PERÍODO DE TRABAJO DE PARTO

Las mujeres deben ser informadas (preferentemente durante la gestación) de que el manejo activo de la tercera etapa del parto acorta su duración, disminuye el riesgo de hemorragia posparto y la necesidad de oxitocina terapéutica.